

Modificación - Anexo 4

Fecha expedición: 01/12/2023

Modificación - Anexo 3

Fecha expedición: 01/12/2023

Modificación - Anexo 2

Fecha expedición: 01/12/2023

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 01/12/2023

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 30/11/2023

P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA
DIRECCIÓN: CRA 29 45 94 DE 204 EDF ATLAS
CIUDAD: BUCARAMANGA-SANTANDER



Seguros Compañía Bolívar S.A.

| DATOS DEL TOMADOR | | |
|-------------------|-------------------|--|
| NOMBRE: | PENSEMOS S.A. | |
| IDENTIFICACIÓN: | 604002893-6 | |
| TELÉFONO: | 8521026 310289439 | |
| DIRECCIÓN: | | |
| CIUDAD: | BUCARAMANGA | |

SEGURO DE CUMPLIMIENTO
CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1506003352101
Certificado: 4 N°: 000
Fecha de Expedición: 01/12/2023

| | | |
|---------------------|------------|------------|
| VIGENCIA DEL SEGURO | DESDE | HASTA |
| | 27/11/2023 | 31/12/2026 |

6 Mes 30 días 6 Mes 28 días

| | | |
|----------|-------|-------|
| VIGENCIA | DESDE | HASTA |
| | | |

OBSERVACIONES: Modificación De Datos Generales + Infección. CERTIFICADO DE MODIFICACION



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: PENSEMOS S.A.
IDENTIFICACION: 304902993-6
TELÉFONO: 6521820 3102939429
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BUCARAMANGA

OBSERVACIONES: Modificación De Datos Generales +
Inclusión. CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505003353101
Certificado: 4 N°: 000
Fecha de Expedición: 01/12/2023

| | | | | |
|--------------------------------|----------------|------------|----------------|------------|
| VIGENCIA DEL SEGURO | DESDE | DESDE | HASTA | HASTA |
| | 27/11/2023 | 27/11/2023 | 31/12/2026 | 31/12/2026 |
| | A las 00 horas | | A las 24 horas | |
| VIGENCIA DEL CERTIFICADO | DESDE | DESDE | HASTA | HASTA |
| | 27/11/2023 | 27/11/2023 | 31/12/2024 | 31/12/2024 |
| | A las 00 horas | | A las 24 horas | |

ASEGURADO

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|--|----------------|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 89999238-2 |

BENEFICIARIOS

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|--|----------------|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 89999238-2 |

DATOS DEL ASESOR

| NOMBRE | TELÉFONO | % DE PART. |
|--------------------------------|----------|------------|
| SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA | | 100% |

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Póliza a la cual accede
N°: 1505003353101

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CONTRATO NO.: ICBF 01018632023 OC-129922 REFERENTE A CONTRATAR LA RENOVACION DE LA SUSCRIPCION Y SOPORTE DEL SOFTWARE DE SUITE VISION EMPRESARIAL SVE PARA EL APOYO ESTRATEGICO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF.

NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EXCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"

NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"

